

**Anmälan om genomförd utbildning eller kunskapsprov för moped klass II, snöskoter och terränghjuling**

Används **endast** om Transportstyrelsens elektroniska tjänst för registrering är ur funktion i mer än ett dygn

**Anordnare**

Anordnarens namn		Rapportörens personnummer *
Datum för utbildning eller prov	Telefonnummer	Datum och tid för när tjänsten var ur funktion
Ort	Lärares/provförrättarens personnummer	Rapporteringsdatum
Behörighet (markera endast ett alternativ)		Rapportering avser (markera endast ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Moped klass II <input type="checkbox"/> Snöskoter <input type="checkbox"/> Terränghjuling		<input type="checkbox"/> Utbildning <input type="checkbox"/> Prov

**Deltagare**

Efternamn, förnamn	Personnummer/samordningsnummer	ID-kontroll (ex. SIS-nr)	Prov godkänt (avser endast prov)
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Härmed intygas att ovanstående personer genomfört utbildning eller prov enligt Transportstyrelsens föreskrifter om förarbevis för moped klass II, snöskoter eller terränghjuling (TSFS 2009:14).

Namnsteckning	Namnförtydligande *
---------------	---------------------

\* Rapportör som anmälts till Transportstyrelsen

**Faxa anmälan till:**

Transportstyrelsen  
Kundtjänst körkort, Örebro  
Faxnr: 019-33 04 51  
Telefon: 0771-81 81 81